

【ひまわりレポート A】

しんじゅくいるまこども園

利用児 氏名		利用日 年 月 日	
在園施設		利用時間 : ~ :	
本日の連絡先	①	②	お迎えに来る方

〈前日の様子〉

体温	前夜 ℃	今朝 ℃	機嫌	良い・普通・悪い ()
鼻汁	ない・少ない・多い		咳	ない・少ない・多い ()
嘔吐	なし・あり (回)		尿	1日の回数 少ない・普通・多い
便	普通・ゆるい・水様便 回数 (回) 気になる様子:			
食事	夕食 : ころ 内容	夕食: 食べた量 (いつもより) 少ない・変わらない・多い		
	朝食 : ころ 内容	朝食: 食べた量 (いつもより) 少ない・変わらない・多い		
与薬	前夜: 飲んだ薬	飲んだ時間 :		
	今朝: 飲んだ薬	飲んだ時間 :		
睡眠 (時間)	17:00 > 18:00 > 19:00 > 20:00 > 21:00 > 22:00 > 23:00 > 0:00 > 1:00 > 2:00 > 3:00 > 4:00 > 5:00 > 6:00 > 7:00 > 8:00			
寝ている時の様子 (咳・嘔吐等) 伝えておきたい事				

〈持ち物について〉

	入室時	返却	翌日持ってくる物	備考
<input type="checkbox"/> 新宿区病児・病後児利用連絡票 (医師が記入したもの)	有	/	利用日に提出	
<input type="checkbox"/> 利用料金	円	/		
<input type="checkbox"/> 母子手帳	有			
<input type="checkbox"/> 乳児医療証 / 健康保険証	有			
<input type="checkbox"/> 与薬依頼書 (与薬がある場合)	有			
<input type="checkbox"/> 保育施設の連絡帳 (紙ベースであれば)	有			
<input type="checkbox"/> バスタオル 2枚 (お昼寝時使用)	枚		お預かり	
<input type="checkbox"/> ハンドタオル 2枚	枚			枚
<input type="checkbox"/> 着替え 3組程度	組			組
<input type="checkbox"/> 食事用エプロン 2枚 (必要な場合)	枚			枚
<input type="checkbox"/> レジ袋 2~3枚 (汚れ物を入れます)	枚			枚
<input type="checkbox"/> 紙おむつ 7~8枚 (必要な場合)	枚		お預かり	枚
			追加	枚
<input type="checkbox"/> おしりふき (必要な場合)	有・無			
<input type="checkbox"/> その他必要なもの (飲み物など)	有・無			